



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

ΣΩΦΡ/ΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΚΩ

Ταχ. Δ/ση :Αρχ. Γερασίμου 5

Ταχ. Κώδικας: 85300

Πληροφορίες: Μήλας Ανδρέας

Τηλέφωνο: 2242025660

Email : fil-kos@otenet.gr

ΚΩΣ: 25-09-2025

Αρίθμ. Πρωτ.:4457

ΠΡΟΣ:

ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

ΕΛΛΑΔΟΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΘΕΜΑ : “«Εκδήλωση ενδιαφέροντος για τη σύναψη σύμβασης με κατ’ επίσκεψη νοσηλευτές, για την υγειονομική περίθαλψη των κρατουμένων του Σ.Κ.ΚΩ, για τους μήνες Οκτώβριο-Δεκέμβριο 2025.”

Ο Διευθυντής του Σωφρονιστικού Καταστήματος Κω

Έχοντας υπόψη:

1.Τις διατάξεις:

i.Του ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α’/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ 2014//25/ΕΕ)».

ii.Του ν. 4270/2014 (ΦΕΚ 143/Α’/28-06-2014) «περί δημοσίου λογιστικού, ελέγχου δαπανών του κράτους και άλλες διατάξεις».

iii.Του ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α’) «περί ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» κι άλλες διατάξεις».

iv.Του ν. 3871/10 (ΦΕΚ 141/Α’) «περί Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Ευθύνης».

v.Του ν. 4013/2011 (ΦΕΚ 204/Α’/15-09-2011) «Σύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις».

vi.Του ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45/Α’/1999) «Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας».

vii.Του Π.Δ. 81/2019 (ΦΕΚ 119/Α’/08-07-2019) «Σύσταση, συγχώνευση, μετονομασία και κατάργηση Υπουργείων και καθορισμός των αρμοδιοτήτων τους – Μεταφορά υπηρεσιών και αρμοδιοτήτων μεταξύ Υπουργείων».

viii.Του Π.Δ. διατάγματος 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».

ix.Της με αριθμ.:76928 (Β’ 3075/13-07-2021) Κοινής Απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Επικρατείας «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)».

x.Της με αριθμ.: 4298/2020 (ΦΕΚ 938/Β’/20-03-2020) απόφασης του κ. Υφυπουργού Προστασίας του Πολίτη « Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής “με εντολή Υφυπουργού” στους Προϊσταμένους Διευθύνσεων Των Σωφρονιστικών Καταστημάτων της χώρας».

xi.Της με αριθμ.:15469/2025 (ΦΕΚ 3145/Β’/20-06-2025) Κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υφυπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών – Υγείας – Προστασίας του Πολίτη «Καθορισμός του αριθμού, του ύψους και του ανώτατου ορίου αμοιβής των ιδιωτών νοσηλευτών που επισκέπτονται ασθενείς κρατουμένους στα Σωφρονιστικά Καταστήματα και Φιλοξενούμενους στο Ίδρυμα Αγωγής Ανηλίκων Αρρένων Βόλου της Γενικής Γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη».

2.Την υπ’αριθμ.:15950-1/01-07-2025 (ΑΔΑ:63ΗΞ46ΜΤΛΒ-ΣΝΟ) απόφαση έγκρισης δέσμευσης πίστωσης του Γενικού Γραμματέα Αντεγκληματικής Πολιτικής, η οποία καταχωρήθηκε με α/α 63168 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής, ύψους σε ευρώ: επτά χιλ. οκτακοσίων ογδόντα οκτώ & είκοσι λεπτών (7.888,20 €), σε βάρος ΑΛΕ:2420989001,οικονομικού έτους 2025 της Γενικής Γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής, για την αμοιβή των ιδιωτών νοσηλευτών που επισκέπτονται ασθενείς κρατουμένους στα Σωφρονιστικά Καταστήματα για το Β’ 6μηνο 2025.

3.Την ανάγκη σύναψης με κατ’ επίσκεψη νοσηλευτές, για την ανάγκη της υγειονομικής περίθαλψης των κρατουμένων του Σ.Κ. ΚΩ , για τους μήνες Οκτώβριο έως Δεκέμβριο του έτους 2025.

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Τους ενδιαφερόμενους ιδιώτες νοσηλευτές του κλάδου **ΠΕ ή ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ** να υποβάλλουν στην υπηρεσία μας αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Α', για την πλήρωση **τριών (3) θέσεων** κατ' επίσκεψη νοσηλευτών (**CPV:85141200-1 – Υπηρεσίες νοσοκόμων**) για την υγειονομική περίθαλψη των κρατουμένων του Σ.Κ. ΚΩ για τους μήνες Οκτώβριο έως Δεκέμβριο του έτους 2025. **Επισημαίνεται ότι οι κατ' επίσκεψη νοσηλευτές δεν πρέπει να ανήκουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.).**

Οι αιτήσεις υποβάλλονται μέχρι την Τετάρτη 01-10-2025 και ώρα 10:00 π.μ. (καταληκτική ημερομηνία) είτε στο γραφείο Διαχείρισης-Λογιστήριο του Σ.Κ. ΚΩ είτε ηλεκτρονικά με e-mail. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα είναι εκπρόθεσμες και δεν θα λαμβάνονται υπόψη. **Σε περίπτωση που υποβληθούν περισσότερες από τρεις (3) αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος, οι κατ' επίσκεψη νοσηλευτές θα αναδειχθούν κατόπιν κλήρωσης.**

Το ανώτατο όριο αμοιβής του καθενός κατ' επίσκεψη ιδιώτη νοσηλευτή στο Σ.Κ. ΚΩ ανέρχεται στο ποσό ύψους σε ευρώ: **διακόσια εξήντα δύο & ενενήντα τέσσερα λεπτά (262,94 €)** το μήνα. Η συνολική δαπάνη του καθενός νοσηλευτή για τους μήνες Οκτώβριο έως Δεκέμβριο του έτους 2025, ανέρχεται έως το ποσό σε ευρώ: **επτακόσια ογδόντα οκτώ & ογδόντα δύο λεπτά (788,82 €)**. Κάθε επίσκεψη ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες παρεχόμενης υπηρεσίας, με ελάχιστο αριθμό τεσσάρων (4) επισκέψεων το μήνα και συνολικό αριθμό τις **τριάντα δύο (32) ώρες** απασχόλησης μηνιαίως. Το ανώτατο όριο αποζημίωσης μηνιαίως θα καταβάλλεται μόνο όταν συμπληρώνονται οι ανωτέρω ώρες παρεχόμενης υπηρεσίας που θα πραγματοποιεί ο νοσηλευτής μέσα στην διάρκεια του μήνα.

Για λόγους προστασίας της υγείας των κρατουμένων, ο Διευθυντής του Σ.Κ. ΚΩ, κατά την κατάρτιση της σύμβασης, δύναται να επανακαθορίζει τον αριθμό των επισκέψεων και τη διάρκεια των ωρών κάθε επίσκεψης, σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας, υπό την προϋπόθεση συμπλήρωσης του συνόλου των μηνιαίων ωρών απασχόλησης της προηγούμενης παραγράφου. Η αμοιβή υπόκειται σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης και την υπογραφή της σχετικής σύμβασης, ο καθένας κατ' επίσκεψη νοσηλευτής, θα κληθεί κατόπιν πρόσκλησης να υποβάλει τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Αντίγραφο πτυχίου ΑΕΙ ή ΤΕΙ
- Αντίγραφο άδειας άσκησης νοσηλευτικού επαγγέλματος
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) σε ισχύ
- Βεβαίωση έναρξης επιτηδεύματος
- Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν εργάζεται στο Ε.Σ.Υ.
- Φορολογική ενημερότητα
- Ασφαλιστική ενημερότητα
- Απόσπασμα ποινικού μητρώου

Εάν κάποιος δεν προσκομίσει τα ανωτέρω δικαιολογητικά ή δεν προσέλθει να υπογράψει τη σύμβαση, μέσα στις προθεσμίες που θα ορίζονται στη σχετική πρόσκληση, η ανάθεση θα γίνει στον επόμενο ενδιαφερόμενο που θα προκύψει από την κλήρωση.

Περιπτώσεις που δεν ρυθμίζονται από τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, θα διέπονται από τις διατάξεις του ν. 4412/2016, οι όροι της παρούσας πρόσκλησης και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Η υποβολή αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος αποτελεί τεκμήριο πλήρους και ανεπιφύλακτης αποδοχής των όρων παρούσας.

ΚΩΣ 25-09-2025

**Με εντολή Υφυπουργού
Ο Διευθυντής**

ΔΕΜΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ - Υπόδειγμα Αίτησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΠΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΚΩ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

EMAIL:.....

Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υγειονομική περίθαλψη (κατ' επίσκεψη) των κρατουμένων του Σωφρονιστικού Καταστήματος Κω, για τους μήνες Οκτώβριο έως Δεκέμβριο 2025, σύμφωνα με την αριθμ.: **4457/25-09-2025** Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΘΕΜΑ: «Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος»